

Al Dirigente Scolastico
I.S. Francesco Grandi

Oggetto: richiesta di avvalersi della qualità di “lavoratore fragile” per il/la proprio/a figlio/a

Io sottoscritto/a

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

genitore dell'alunno/a

iscritto/a alla classe

RICHIEDO

di avvalersi della qualità di “lavoratore fragile” per il/la proprio/a figlio/a, come da allegato certificato del medico di base.

I riferimenti attraverso i quali potrò essere contattato/a sono i seguenti:

mail: _____

Cell.: _____

Luogo e data _____, lì _____

Firma dell'interessato
